

Important :

Remplir un bulletin par licencié.

**BULLETIN D'ADHESION
SAISON 2020**

**Renouvellement de la licence
F.F.TRI. avant le 31 octobre 2019**

(20 € de pénalité appliquée par la
F.F.TRI. après cette date)

ETAT CIVIL

NOM (en majuscules) : **Prénom** :

Date de naissance : __ / __ / ____ **Lieu** : **Sexe** : F. / M.

Téléphone du triathlète : __ / __ / __ / __ / __ **Mail** :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Pour les adhérents mineurs : (coordonnées du représentant légal)

Nom et prénom Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail : Profession :

ADHESION : Nouveau licencié Renouvellement Mutation (+ 20 €)

Licence Jeune :

Groupe Trotin'athlon : 85 €
(nés entre 2011 et 2014) licence "loisir"

Groupe Avenir : 85 €
(nés entre 2009 et 2012) licence "loisir"

Groupe Espoir : 95 €
(nés entre 2007 et 2010) licence "loisir" ou "compétition"

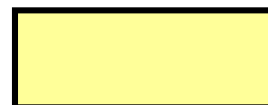
Groupe Performance : 105 €
(nés entre 2001 et 2008) licence "loisir" ou "compétition"

REDUCTIONS :

Arbitrage : (- 20 €) Réduction sur la licence si l'adhérent est arbitre au sein du club

Famille : (- 20 €) Réduction à partir de la troisième adhésion de la famille

CALCUL DE COTISATION ANNUELLE :



Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter la totalité des dispositions. J'autorise également la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparait ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée. Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif de l'association **CAMBRAI TRIATHLON**.

Signature de l'adhérent (ou de son représentant légal) :

Date : __ / __ / ____

MODALITE DE REGLEMENT :

Chèque Bancaire (à l'ordre de Cambrai Triathlon) Vous souhaitez un échelonnement sur plusieurs mois ? Le/Les chèques doivent être datés du jour où vous souhaitez l'encaissement des chèques.

Espèces :

Virement : IBAN : FR76 1350 7001 4141 1332 2190 302 BIC : CCBPFRPPLIL

Coupon Sport / Chèque-Vacances (ANCV) Montant total des coupons : €

Autorisation Parentale

Je soussigné (Nom + Prénom) : Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant :
.....

Téléphone domicile : Téléphone portable :

AUTORISE MON ENFANT,

Nom Prénom

Groupe Sanguin : N° Sécurité Sociale :

- A participer aux déplacements clubs, organisés par Cambrai Triathlon.
- J'autorise la prise en charge médicale pour tout accident survenant pendant le déplacement de la compétition.

Fait à le **Signature :**



Certificat médical

Je soussigné(e) Docteur, certifie que l'état de santé de M. / Mme ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à :

La pratique du sport⁽¹⁾ en **compétition**

RAYER LA MENTION INUTILE

La pratique du sport⁽¹⁾

(1) A l'exclusion des disciplines sportives qui présentent des contraintes particulières au sens de l'article L. 231-2-3 du code du sport, précisées à l'article D. 231-1-5 du même code et listées ci-après :

1. l'alpinisme,
2. la plongée subaquatique,
3. la spéléologie
4. les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé,
5. les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ;
6. les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé ;
7. les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef à l'exception de l'aéromodélisme ;
8. le rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII.

Important : Les certificats médicaux correspondants aux disciplines ci-dessus numérotées de 1 à 4, valable une saison, peuvent être remis à votre club en même temps que votre formulaire de demande de licence (les disciplines concernées seront alors mentionnées sur votre licence).



A défaut, ils devront être fournis directement à l'organisateur en cas de participation à un raid intégrant une ou plusieurs de ces disciplines.

A le

Signature et cachet du médecin

Certificat médical à joindre à votre formulaire de demande de licence

Correspondance à adresser : Cambrai Triathlon – service adhésion - 1 Chaussée Brunehaut 59161 NAVES
gregoire.legrand7788@gmail.com – 06.19.40.00.04